

VOS IMAGES

Syndrome d'apnées du sommeil de l'enfant

Enzo, 4 ans, consultait avec sa mère pour un épisode infectieux saisonnier. Celle-ci signalait des troubles du comportement à type d'agitation et d'opposition auxquels elle attribuait ses difficultés scolaires. Elle indiquait également qu'Enzo avait un sommeil agité, des ronflements nocturnes bruyants, une sudation importante, des réveils fréquents, une énurésie secondaire et une fatigue au lever. Enzo avait comme antécédents un asthme et une allergie aux poils de chat et aux pollens de graminées. L'examen clinique montrait une hypertrophie amygdalienne bilatérale (v. figure). Une consultation auprès d'un oto-rhino-laryngologiste confirmait que ces troubles pouvaient être en rapport avec l'hypertrophie adénoïdo-amygdalienne responsable d'un syndrome d'apnées obstructives du sommeil (SAOS) et préconisait une adénoïdo-amygdalectomie. Depuis sa chirurgie, Enzo a retrouvé calme, sommeil plus paisible, croissance et est moins sujet aux viroses respiratoires.



Chez l'enfant, le diagnostic de SAOS est suspecté devant des ronflements, une respiration buccale, une hypersudation nocturne, une énurésie secondaire, des parasomnies. Les symptômes diurnes, liés au type de SAOS, sont souvent une agitation permanente, des troubles de l'humeur (colères), une hypertrophie adéno-amygdalienne, des infections répétées des voies

aériennes supérieures, parfois un retard staturo-pondéral et des troubles neurocomportementaux avec fléchissement scolaire. Facultatif en cas de tableau évocateur, l'enregistrement polysomnographique reste l'examen de référence. En cas d'hypertrophie amygdalienne (cause la plus fréquente), l'adéno-amygdalectomie est préconisée, et efficace dans 80 % des cas.

ANNE DAULNY*
CHANTAL MARC**
XAVIER CHARLES***
BRIGITTE ESCOURROU*
 *DUMG Toulouse, France
 **Médecin généraliste
 ***Spécialiste ORL
a.daulny@hotmail.fr

Les auteurs déclarent n'avoir aucun lien d'intérêts.

RÉFÉRENCES

1. Beaupré A, Champagne K, Dupont S et al. Apnée obstructive du sommeil et autres troubles respiratoires du sommeil. Guide d'exercice des médecins du Québec. Collège des médecins du Québec ; 2014. <http://bit.ly/1WkTNZY3>
2. Le SAOS de l'enfant. Congrès du sommeil, 2013. <http://bit.ly/1kdUZIj>
3. Lubrano-Lavadera M. Le syndrome d'apnées du sommeil de l'enfant. La Lettre du Pneumologue. 2006;9(6).
4. Lubrano-Lavadera M. SAS et ronflement chez l'enfant : diagnostic et évaluation. Rev Mal Respir 2006;23:124-7.